



FORMULARIO POSTULACIÓN A BECA DE LOCOMOCIÓN 2022

1. DATOS POSTULANTE(S)

Nombre completo	
Rut	
Curso 2022	
Edad	
Sistema de salud	
Dirección	
Nombre completo	
Rut	
Curso 2022	
Edad	
Sistema de salud	
Dirección	
Nombre completo	
Rut	
Curso 2022	
Edad	
Sistema de salud	
Dirección	

2.- DATOS PERSONALES DE LOS PADRES Y/O APODERADOS

Nombre completo Padre	
Rut	
Estado Civil	
Edad	
Sistema de Salud	
Dirección	
Fono	
Correo	





Rut Estado Civil	npleto Madre				
Estado Civil					
Edad					
	Sistema de Salud				
Dirección					
Fono					
Correo					
Nombre cor	Nombre completo (otro)				
Rut					
Estado Civil					
Edad					
Sistema de S	Salud				
Dirección					
Fono					
Carras	Correo				
	EL GRUPO FAMII	LIAR (PERSON <i>A</i>	AS QUE VIVEN BAJO	EL MISMO TECHO INC	CLUYENDO AL
INTECEDENTES D	EL GRUPO FAMII	LIAR (PERSON <i>A</i>	AS QUE VIVEN BAJO	EL MISMO TECHO INC	CLUYENDO AL
INTECEDENTES D	EL GRUPO FAMII	LIAR (PERSONA	AS QUE VIVEN BAJO	EL MISMO TECHO INC	
INTECEDENTES D	_				CLUYENDO AL Ingreso mensua \$
INTECEDENTES D	_				Ingreso mensua
NTECEDENTES D	_				Ingreso mensua \$
NTECEDENTES D	_				Ingreso mensua \$ \$
NTECEDENTES D	_				Ingreso mensua \$ \$ \$





1 TENENCIA DE BIENES (MARCAR ALTERNATIVA)							
A) Vivienda: Pro	opia Arriendo	Allegados					
Monto del dividendo o arrieno	do a pagar, según corresponda	\$					
B) Posee vehículo particular:	Si No						
5 SITUACIÓN DE SALUD FAN	MILIAR (DEBE ACREDITAR CON	CERTIFICADO MÉDICO Y BOLE	TAS)				
Parentesco	Tipo de enfermedad	Sistema de salud	Gastos				
	L		1				
	NTE INDIVIDUALIZADO, POSTL		ÓN ESCOLAR 2022, POR LOS				
SIGUIENTES MOTIVOS O RAZC	DNES (JUSTIFICAR POSTULACIÓ	N).					
		rma					
		mbro					

Rut